

ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

☒ Pessoa Física

☐ Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 1994 1

Conta: 0015602 7

Banco: Bradesco

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo: Josenice Lopes da Silva Rocha

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 011.820.751.26

1.4 RG: 2.285.287

Órgão expedidor e Estado: SSP-DF

1.5 Data de nascimento: 13/08/1980

1.6 Gênero:

☒ Mulher cisgênero

☐ Homem cisgênero

☐ Mulher Transgênero

Avenida Dona Gercina R., de Miranda S/N – Bairro Novo Ipiranga
CEP: 73.950-000 – Alvorada do Norte – GO – Fone: 3421-1369
CNPJ: 02.367.597/0001-32 / E-mail: adm@alvoradadonorte.go.gov.br

☐ Homem Transgênero

☐ Pessoa não binária

☐ Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

☐ Branca

☐ Preta

☒ Parda

☐ Indígena

☐ Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

☐ Sim

☒ Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

☐ Auditiva

☐ Física

☐ Intelectual

☐ Múltipla

☐ Visual

1.9 Endereço completo:

CEP: 73950-000

Cidade: Alvorada do Norte

Estado: Goiás

Você reside em quais dessas áreas?

- ☐ Zona urbana central
- ☒ Zona urbana periférica
- ☐ Zona rural
- ☐ Área de vulnerabilidade social
- ☐ Unidades habitacionais
- ☐ Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
- ☐ Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
- ☐ Áreas atingidas por barragem
- ☐ Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

- ☒ Não pertencem a comunidade tradicional
- ☐ Comunidades Extrativistas
- ☐ Comunidades Ribeirinhas
- ☐ Comunidades Rurais
- ☐ Indígenas
- ☐ Povos Ciganos
- ☐ Pescadores(as) Artesanais
- ☐ Povos de Terreiro
- ☐ Quilombolas
- ☐ Outra comunidade tradicional

1.11 E-mail: Lopes.jo2016@gmail.com

1.12 Telefone: (62) 99932 - 7377

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- ☐ Sim
- ☒ Não

Se sim. Qual?

- ☐ Pessoa negra
- ☐ Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

☒ Não

☐ Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social

1.2 Nome fantasia

1.3 CNPJ

1.4 Endereço da sede:

1.5 Cidade:

1.6 Estado:

1.7 Número de representantes legais

1.8 Nome do representante legal

1.9 CPF do representante legal

1.10 E-mail do representante legal

1.11 Telefone do representante legal

1.12 Gênero do representante legal

- ☐ Mulher cisgênero
- ☐ Homem cisgênero
- ☐ Mulher Transgênero
- ☐ Homem Transgênero
- ☐ Pessoa não Binária
- ☐ Não informar

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- ☐ Branca
- ☐ Preta
- ☐ Parda
- ☐ Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- ☐ Sim
- ☐ Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- ☐ Auditiva
- ☐ Física
- ☐ Intelectual
- ☐ Múltipla
- ☐ Visual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Escolha a categoria a que vai concorrer: Artesanato

2.2 Descreva a sua trajetória cultural Desde os 13 anos na escola

2.3 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais? Não

2.4 Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?

2.5 Você considera que sua trajetória:

- Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;
- Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;
- Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;
- Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;
- Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;
- Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade;

2.6 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

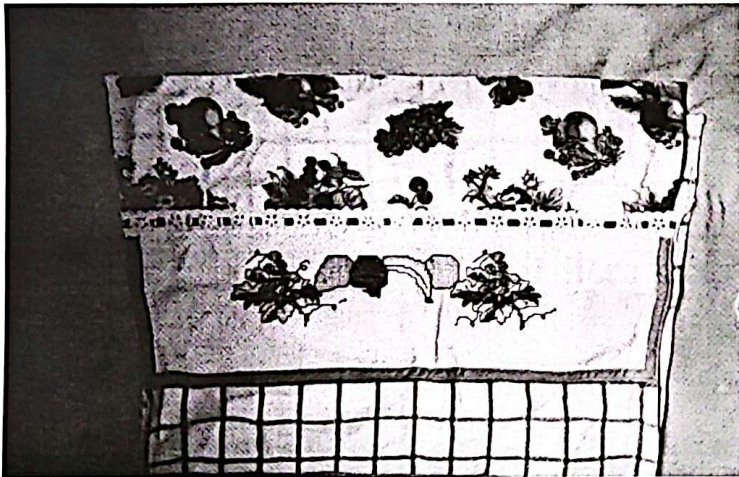
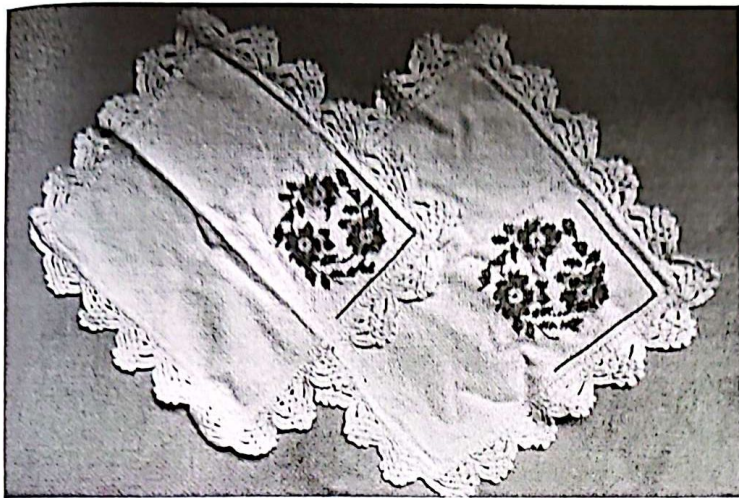
(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

2.7 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc? Não

2.8 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais? Não

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outros documentos.



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.
 Rua 7, Qd A-37, 11103
 Jardim Goiás - Goiânia - GO
 CEP: 74.005-100
 CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.543.420

equatorial
 ENERGIA

Perdas no ramal (kWh): 0,00
 Nr. Medidor: 102800146

Grupo e Subgrupo de Tensão: D1 / MOTO
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL
 Classificação: UX BAIXA RENDA / TARIFA SUBSIDIADA

JOSENICE LOPES DA SILVA ROCHA
 RUA HS, Q. 18, L. 4, S/N SETOR NOVA VILA CEP: 73950000
 ALVORADA DO NORTE - GO
 TELEFONE: 011.2004.2000-26

Tensão Nom.: 220 V

Unidade Consumidor
10002506678

Parcela de Negócio
2310160

Vencimento
08/10/2024

Conta mês
9/2024

Total a pagar
R\$ 210,09

em anexo ao lado para acessar sua Nota fiscal

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **2.285.287** DATA DE EXPEDIÇÃO **10/10/2000**

NOME **JOSENICE LOPES DA SILVA ROCHA**

FILIAÇÃO
 José Lopes da Silva
 Iônica Lopes da Silva

NATURALIDADE **Alvorada do Norte-GO** DATA DE NASCIMENTO **13/08/1980**

DOC. DIRIGEM
 C.Cas. Nº 562, Fls. 103, Liv. B04AUX,
 Alvorada do Norte/GO

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

11

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DISTRITO FEDERAL
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 POLÍCIA CIVIL
 CPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

JOSENICE LOPES DA SILVA ROCHA
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

Registro de Pessoas Físicas

011.820.751-26

JOSENICE LOPES DA SILVA ROCHA

13/08/1980



Certificada

Certificamos que Jamiele Lopes da Silva Rocha,
concluiu o curso de **Flores e Aplique**, realizado no CRAS
do Município de Alvorada do Norte em parceria com a JC Flores, no período de
06 á 10 de maio/2024, com carga 30 horas.

Alvorada do Norte-GO ,

____/____/____

M. Santos

Agente de Desenvolvimento

[Signature]
(Professor(a))



CERTIFICADO

ESTE CERTIFICADO COMPROVA QUE

Josenice Lopes da Silva Rocha

CONCLUIU COM ÊXITO O CURSO DE PONTO CRUZ MINISTRADO NO CENTRO CULTURAL ENTRE 26/08/2019 E 30/08/2019 E DEMONSTROU DEDICAÇÃO E EMPENHO EXEMPLARES. PARABÉNS E BOA SORTE NO FUTURO. EMITIDO EM 09/09/2019 PELO INSTRUTOR.



Instrutor
Responsável